

**2020年度採用 霧島市立医師会医療センター  
初期臨床研修医採用試験 受験申込書**

霧島市立医師会医療センター  
病院長 殿

私は、貴院の研修医選考試験を受験したいので、所定の書類を添えて申し込みます。

※希望選考日(いずれか1日を選択し、✓をつける)

2019年8月7日(水)  
14:00～

2019年8月15日(木)  
15:00～

ふりがな			性別
氏名	(印)		男・女
生年月日	昭和 年 月 日 ( ) 歳 平成		
最終学歴	大学 昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込み		
現住所 <small>(常に連絡のとれる住所)</small>	〒 _____		
携帯番号 <small>(すぐ連絡がつく番号)</small>	_____		
電話番号	_____		
メールアドレス	(はっきりわかりやすく記入してください。)		
その他 連絡先 <small>(出身地・帰省先など)</small>	〒 _____		
電話番号	_____		
地域医療枠利用の 有無	有・無	マッチングID	

※申込必要書類

- ①履歴書(当院指定様式) ②成績証明書 ③卒業(見込)証明書を添えること。